



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Urząd Stanu Cywilnego

Wnioskodawca

.....
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

adres zameldowania

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

adres do korespondencji

.....
(ulica, nr, kod pocztowy, miasto)



Zaznacz czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

- adres, pod który ma być wysyłana **cała korespondencja** z Urzędu Miejskiego w Gliwicach
- adres, pod który ma być wysyłana **korespondencji tylko z wydziału** do którego kierowany jest formularz
- adres, pod który ma być wysyłana **korespondencja tylko w sprawie** której dotyczy ten formularz

telefon

.....
(stacjonarny, komórkowy)

1. pola NIP **nie wypełniają:**

-osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej

- osoby prowadzące działalność gospodarczą nie będące zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług

PESEL

NIP¹

Wniosek o wydanie odpisów z aktów stanu cywilnego

WNOSZĘ O WYDANIE ODPISU:

* właściwe zakreślić

1) akt urodzenia skróconego / zupełnego / skróconego wielojęzycznego *

(Imię i nazwisko rodowe osoby, której dotyczy akt, data i miejsce urodzenia)

.....
.....
.....
.....

2) aktu małżeństwa skróconego / zupełnego / skróconego wielojęzycznego *

(Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt oraz imię i nazwisko współmałżonka, data i miejsce zawarcia związku małżeńskiego)

.....
.....
.....
.....

3) akt zgonu skróconego / zupełnego / skróconego wielojęzycznego *

(Imię i nazwisko osoby, której dotyczy akt, data i miejsce zgonu)

.....
.....
.....

Urząd Stanu Cywilnego

tel. 32 239-12-80

faks 32 239-13-48

e-mail usc@um.gliwice.pl

Wirtualne Biuro Obsługi

http://bip.gliwice.eu/wirtualne_biuro_obsługi

USC.4.13

str. 1/4

ODPIS DOTYCZY (właściwie zakreślić):

mojej osoby, rodzeństwa, dzieci, rodziców, żonka, współmababci, dziadka,
n n e s (pełnomocnictwo)-

****Interes prawny – uzasadniam:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PRZEZNACZENIE DOKUMENTU (właściwie zakreślić) do spraw:

emerytalno - rentowych, a e n a n
ubezpieczenia s ł e c z n e ś a S c z e n a s c a n e
e z a e zdrowotnego z a z e c z e n e c z a s a n e n e
paszport, s a e n c e s a n a a ,
e n e z a a n c a z s s e n e , szkolnictwo,
z a a c e a ł z e n s a e a a e a m i e n i e z a b u ż a ŋ s k i e ,
z s a e , genealogia,
s e a a c a n a s z , cele własne,
inne.....

Gliwice dnia.....
(podpis wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE ODBIORU:

podpis:
data:

ADNOTACJA O WYSYŁCE:

data wysyłki
podpis pracownika
numer korespondencji USC.5362.....

Oplata skarbową;
Odpis skrócony/wielojęzyczny 22 zł
Odpis zupełny 33 zł
Pełnomocnictwo 17 zł

Stawki opłat oraz zwolnienia –zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej wraz z załącznikiem (z z) z
http://bip.gliwice.eu/pub/boi/files/zwolnienia_zalacznik_do_ustawy_o_oplacie.pdf (Wirtualne Biuro Obsługi)
Opłaty można dokonać w kasie Urzędu Miejskiego w Gliwicach ul. Zwycięstwa 21 lub na rachunek bankowy ING Bank Śląski S.A. ;
- dla dokonujących wpłaty w kraju - 51 1050 0099 5261 0410 0000 0055
- dla dokonujących wpłaty z zagranicy -IBAN; PL 51 1050 0099 5261 0410 0000 0055, nr BIC(SWIFT); INGBPLPW
Opłatę należy wnieść równocześnie z wnioskiem